

Rund um die Milz

Die Milz ist ein von klinischer und radiologischer Seite häufig vernachlässigtes Organ. Und das, obwohl die Milz klinisch wie auch diagnostisch wichtige Informationen liefern kann. Bei vielen entzündlichen, hereditären und auch neoplastischen Erkrankungen spielen Veränderungen der Milz in den differenzialdiagnostischen Überlegungen eine wichtige Rolle. In der aktuellen Ausgabe der «pipette» wird auf die Vielfalt der diagnostisch und klinisch relevanten Aspekte im Kontext einer Splenomegalie eingegangen. Dabei stellen die hämatologischen Ursachen eine ätiologisch spezielle Gruppe dar und werden im Beitrag von Dr. med. Kornelius Arn aus Luzern in einem separaten Themenartikel behandelt. Eine weitere wichtige Differenzialdiagnose der vergrößerten Milz sind infektiöse Ursachen. Diese werden von Prof. Christian Chuard aus Fribourg beleuchtet. Die Umstände, welche zu einer Milzentfernung führen, sind äusserst heterogen, und eine solche erfolgt bei der Mehrzahl der Patienten ungeplant nach einem Trauma. Die elektiv durchgeführten Splenektomien haben in den letzten zehn Jahren deutlich abgenommen. Bei einem Teil der hereditären erythrozytären Membranopathien bleibt die elektive Splenektomie therapeutisch jedoch relevant, weshalb wir diese Gruppe von Erkrankungen aus diagnostischer Sicht separat behandeln. Menschen ohne Milz leben immunologisch in einer besonderen Konstellation, wie es der Artikel von PD Dr. med. Christoph Berger aus Basel gut aufzeigt, Dr. med. Pierre-Alex Crisinel aus Lausanne geht

speziell auf aktuelle Impfpfehlungen ein und PD Dr. Urs Karrer aus Winterthur zeigt die infektiologischen Besonderheiten bei Diagnose und Therapie eines splenektomierten Patienten auf. Die Zusammenstellung dieser Beiträge unterstreicht die Relevanz der Milz besonders im Bereich der Immunologie, Infektiologie, Hämatologie und Onkologie. In diesem Sinne wünsche ich Ihnen viel Freude bei der Lektüre der aktuellen Ausgabe!

Dr. med. Jeroen Goede, Chefarzt Hämatologie, Kantonsspital Winterthur

Mieux connaître la rate

Sur le plan clinique et radiologique, la rate est un organe souvent négligé. Et ceci bien que la rate soit susceptible de fournir des informations importantes du point de vue clinique comme en matière de diagnostic. Pour de nombreuses affections inflammatoires, héréditaires ou encore néoplasiques, les modifications de la rate jouent un rôle important dans l'établissement de diagnostics différentiels. Dans le numéro actuel de «pipette», il est question des différents aspects importants du point de vue clinique comme en matière de diagnostic dans un contexte de splénomégalie. Les causes hémato-oncologiques constituent ici un groupe particulier du point de vue étiologique et elles sont traitées dans un article spécial concernant le sujet à travers la contribution du Dr. med. Kornelius Arn de Lucerne. Un autre diagnostic différentiel important

pour une rate de taille anormale invoque des causes infectieuses. Celles-ci sont expliquées par le Prof. Christian Chuard de Fribourg. Les circonstances qui conduisent à une ablation de la rate sont des plus diverses et surviennent chez la plupart des patients de manière inattendue à la suite d'un traumatisme. Les splénectomies réalisées de manière programmée ont notablement diminué au cours des dix dernières années. Pour une partie des membranopathies érythrocytaires héréditaires, une splénectomie sélective conserve cependant un intérêt thérapeutique, c'est la raison pour laquelle nous traitons séparément ce groupe d'affections sur le plan du diagnostic. Les personnes privées de rate vivent sur le plan immunologique dans un univers particulier comme le montre très bien l'article du Dr. méd. Christoph Berger de Bâle; le Dr. méd. Pierre-Alex Crisinel de Lausanne traite tout spécialement des recommandations actuelles en matière de vaccination et le Dr. Urs Karrer de Winterthur montre les particularités infectieuses en matière de diagnostic et de thérapie d'un patient splénectomisé. L'ensemble de ces contributions souligne l'importance de la rate en particulier dans les domaines de l'immunologie, de l'infectiologie, de l'hématologie et de l'oncologie.

Dans cette optique, je vous souhaite beaucoup de plaisir à la lecture de ce numéro.

Dr. méd. Jeroen Goede, médecin chef hématologie, hôpital cantonal de Winterthur



Dr. Jeroen Goede
Redaktionskomitee / Comité de rédaction «pipette»

SULM – Schweizerische Union für Labormedizin | USML – Union Suisse de Médecine de Laboratoire

Angeschlossene Fachgesellschaften

BAG	Bundesamt für Gesundheit – Abteilung KU	SGKC/SSCC	Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie
CSCQ	Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle	SGM	Schweizerische Gesellschaft für Mikrobiologie
FAMH	Die medizinischen Laboratorien der Schweiz	SGMG	Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Genetik
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	SGRM	Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin
H+	Die Spitäler der Schweiz	SSAI/SGAI	Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie
KHM	Kollegium für Hausarztmedizin	SGH/SSH	Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie
labmed	Schweizerischer Berufsverband der Biomedizinischen Analytikerinnen und Analytiker	SVA	Schweizerischer Verband Medizinischer PraxisAssistentinnen
MQ	Verein für medizinische Qualitätskontrolle	SVDI	Schweizerischer Verband der Diagnostica- und Diagnostica-Geräte-Industrie
pharmaSuisse	Schweizerischer Apothekerverband		
SGED	Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie		

